Fullmakt - ombud för dödsbodelägare

April 2025

Dödsbo

Namn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)

Fullmaktsgivare (dödsbodelägare)

Namn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)

Fullmaktstagare (ombud för dödsbodelägare)

Namn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)

Underskrift (fullmaktsgivare)

Jag ger härmed fullmakt till ovan nämnda fullmaktstagare att företräda mig i alla ärenden rörande ovan nämnda dödsbo.

Ort och datum
Fullmaktgivarens namnteckning
Namnförtydligande (texta)